



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES
FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE
SALUD TARQUI, 2016**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

MARY JESSICA CABRERA CABRERA

MARTHA VERONICA CORTEZ JUELA

DIRECTORA:

MGT. CELESTINA DE JESUS PINOS ORTIZ

ASESORA:

MGT. MARCIA BEATRIZ PEÑAFIEL PEÑAFIEL

CUENCA – ECUADOR

2017

RESUMEN

Antecedentes. Los progenitores juegan un papel fundamental en la salud de sus niños desde el momento que nacen y durante los años de su infancia, por lo tanto es importante que la madre o persona responsable del niño posea conocimientos, actitudes y prácticas para la toma de decisiones frente a la inmunización y sus efectos adversos, propios de la vacuna.

Objetivo. Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016.

Metodología. Es una investigación de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, representado por un universo de 516 progenitores y una muestra de 81 que asisten a la inmunización de los niños de 5 años en el Centro de Salud Tarquí. Utilizando como técnica la entrevista verbal a cada progenitor, se aplicó una encuesta elaborada por las autoras previa a la firma del consentimiento informado por la población en estudio, con ítems aplicados en otros estudios anteriores, los mismos que fueron modificados y validados con la prueba piloto respectiva desarrollada a 20 progenitores que acudieron a la inmunización en el Centro de Salud de Jadán.

El análisis de los datos obtenidos se procesó mediante el programa SPSS 15 y Microsoft Excel 2010; permitió identificar porcentajes, resultados presentados en gráficos y tablas simples y cruzadas, con su respectivo análisis.

Resultados. El 63,95% de progenitores tienen un nivel de conocimiento bueno, el 72,4% de progenitores tienen una actitud positiva y el 53,82% realizan prácticas adecuadas en la inmunización.

Palabras Claves: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRACTICAS, PROGENITORES, INMUNIZACION, NIÑOS.

ABSTRACT

Background. Parents play a fundamental role in the health of their children from the time they are born and during the years of their childhood, therefore it is important that the mother or responsible person of the child has knowledge, attitudes and practices for decision making To immunization and its adverse effects, typical of the vaccine.

Objective. To determine the knowledge, attitudes and practices of parents regarding immunization in children aged 5 years, Tarquí Health Center, 2016.

Methodology. It is a quantitative cross-sectional quantitative research, represented by a universe of 516 parents and a sample of 81 that attend the immunization of the children of 5 years in the Tarquí Health Center. Using as a technique the verbal interview with each parent, a survey was carried out by the authors prior to the signing of informed consent by the study population, with items applied in previous studies, which were modified and validated with the pilot test Developed to 20 progenitors who went to immunization at the Jadán Health Center.

The analysis of the obtained data was processed through the program SPSS 15 and Microsoft Excel 2010; Allowed to identify percentages, results presented in graphs and simple and cross tables, with their respective analysis. Results. 63.95% of parents have a good level of knowledge, 72.4% of parents have a positive attitude and 53.82% have good immunization practices.

Keywords: KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICES, PROGENITORS, IMMUNIZATION, CHILDREN.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

INDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT.....	3
DEDICATORIA	11
AGRADECIMIENTO	12
CAPÍTULO I	14
1.1 Introducción	14
1.2 Planteamiento del Problema.....	15
1.3 Justificación	16
CAPÍTULO II	18
2.1 Fundamento Teórico.	18
Antecedentes	18
Conocimientos que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones	19
Tabla N°1 Esquema de Vacunación.	21
Actitudes que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones	25
Prácticas que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones	26
2.2 Marco Institucional.	29
CAPÍTULO III.....	31
OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.	31
3.1 Objetivo General.	31
3.2 Objetivos Específicos.....	31
CAPITULO IV.....	32
DISEÑO METODOLOGICO.....	32
4.1 Tipo de estudio.....	32
4.2 Área de estudio	32
4.3 Universo y Muestra.....	32
4.4 Criterios de Inclusión y Exclusión	32
4.5 Variables	33
Operacionalización de las variables.....	33
4.6 Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección.	38
4.7 Procedimiento.	38
Autorización:.....	38



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Capacitación.....	38
Supervisión:	38
4.8 Plan de tabulación y análisis.	38
4.9 Aspectos éticos.....	39
CAPÍTULO V	40
RESULTADOS.....	40
Tabla N°1.	40
Tabla N° 2.	41
Tabla N° 3.	42
Tabla N°4.	43
Gráfico N°1.	44
Gráfico N°2.	45
Tabla N°5..	46
Tabla N°6.	47
Tabla N°7..	48
Tabla N°8..	49
Tabla N°9.	50
Tabla N°10.	51
Tabla. N°11..	53
Gráfico N°3..	55
Tabla °12..	56
Tabla N°13..	57
Gráfico N°4.	58
Tabla N°14.	59
CAPÍTULO VI.....	60
DISCUSIÓN	60
CAPITULO VII	64
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES	66
LIMITACIONES	66
CAPÍTULO VIII.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	67



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CAPÍTULO VIII.....	72
ANEXOS.....	72
8.2 ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO	72
8.1 ANEXO 2:	74
ENCUESTA.....	74

RESPONSABILIDAD

Yo, Mary Jessica Cabrera Cabrera, autora del proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD TARQUÍ, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora

Cuenca, 19 de diciembre del 2016



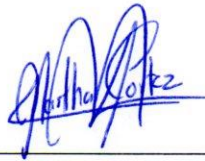
Mary Jessica Cabrera Cabrera

0106603210

RESPONSABILIDAD

Yo, Martha Veronica Cortez Juela, autora del proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD TARQUÍ, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones, contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 19 de diciembre del 2016



Martha Veronica Cortez Juela

0105792717



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DERECHOS DE AUTOR

Yo, Mary Jessica Cabrera Cabrera, autora del proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACION EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD TARQUÍ, 2016”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca en base al (Art. 5 literal c), de su reglamento de Propiedad intelectual de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este un requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara a petición alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 19 de diciembre del 2016

Mary Jessica Cabrera Cabrera

0106603210

DERECHOS DEL AUTOR

Yo, Martha Veronica Cortez Juela, autora del proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACION EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD TARQUÍ, 2016” reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al (Art. 5 literal c), de su reglamento de propiedad intelectual de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para obtención de mi título de Licenciada en Enfermería el uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 19 de diciembre del 2016



Martha Veronica Cortez Juela

0105792717



DEDICATORIA

Este trabajo de investigación dedicamos a DIOS, por darnos sabiduría, inteligencia y fuerzas para lograr alcanzar nuestras metas anheladas a pesar las dificultades que se han presentado a lo largo de nuestro camino, enseñándonos a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A nuestros padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles y por ayudarnos con los recursos necesarios para estudiar; nos han dado todo lo que somos como personas, valores, principios, carácter, empeño, perseverancia, coraje para conseguir nuestros objetivos.

Las Autoras.



AGRADECIMIENTO

Mediante el presente trabajo de investigación quiero dar gracias principalmente a **Dios** por que él me ha dado las fuerzas para continuar adelante, ha estado presente ahí, siempre a mi lado cuándo mas lo he necesitado nunca me abandono.

Gracias a mis **padres** ya que sin ellos no hubiera sido posible llegar a cumplir esta meta, a pesar de todo han estado conmigo ayudándome incondicionalmente.

Gracias a nuestra **Directora** Mgt. Celestina de Jesús Pinos sin usted no hubiera sido posible culminar con éxito esta etapa, nos guio, y brindo su ayuda cuando nadie más nos supo guiarnos, gracias en verdad a usted.

Nuestros más sinceros agradecimientos a la **Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas en especial a la Escuela de Enfermería** y en especial a las docentes que supieron inculcarnos valores, principios y nos brindaron sus conocimientos que serán de gran utilidad para nuestra vida profesional

Mary Jessica Cabrera Cabrera



UNIVERSIDAD DE CUENCA

AGRADECIMIENTO

Dios, tu amor y tu bondad no tienen fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu ayuda y cuando caigo me pones a prueba aprendo de mis errores.

Gracias por estar presente no solo en esta etapa tan importante de mi vida, si en todo momento ofreciéndome lo mejor, permitiéndome lograr una de mis metas anheladas, a mis **padres** por su apoyo incondicional día a día, mi **tía** por ser un pilar fundamental durante mi formación académica, a mi **directora** de tesis Mgst. Celestina Pinos y a nuestra **asesora**, Lcda. Marcia Peñafiel por guiarnos en todo momento para que este trabajo llegue a concluirse con éxito.

Martha Veronica Cortez Juela

CAPÍTULO I

1.1 Introducción

Los niños en su primer año de vida se encuentran en un periodo de mayor vulnerabilidad siendo propensos a adquirir enfermedades que se pueden prevenir a tiempo, y si las adquieren estas se manifiestan en trastornos del crecimiento y desarrollo, durante este periodo los padres juegan un papel fundamental y de mucha importancia, siendo los principales responsables de la salud de sus hijos.

La inmunización ha constituido uno de los logros más importantes en la historia de la salud pública y ha contribuido a la disminución de la morbilidad y mortalidad. Es necesario que la población y la familia conozcan los beneficios y posibles riesgos que pudieran presentarse en la inmunización, para tomar decisiones y prácticas frente a estos posibles riesgos. (1)

Estudios realizados sobre: “Conocimientos actitudes y prácticas sobre enfermedades inmunoprevenibles” y “Las causas del incumplimiento del Programa de Inmunizaciones (PAI)”, indican que el déficit de conocimiento de las madres sobre los beneficios que brindan las inmunizaciones es una problemática evidenciada a nivel mundial. (2)

Según estudios realizados en Ecuador demuestran que los progenitores poseen actitudes positivas como el cumplimiento del esquema de vacunación o negativas como el rechazo a la vacunación, piensan que las vacunas son innecesarias y existen intereses económicos detrás de los programas de vacunación. De igual manera las prácticas que realizan frente a las posibles reacciones en la post inmunización es: la administración de paracetamol y colocación de paños de agua tibia en caso de dolor y fiebre; alguna reacción local como es inflamación e hinchazón en el sitio de punción efectúan ciertas prácticas como: aplicación de paños de agua de manzanilla, manteca de cacao, cristales de sábila y muchos de ellos acuden al médico para evitar complicaciones. (3)

1.2 Planteamiento del Problema.

El Centro de Salud Tarqui es una institución de primer nivel en el cual se lleva a cabo el Programa Ampliado de Inmunización, el mismo que posee una cobertura de vacunación del 68,2%, vacunándose a un total 172 niños al mes.

Padilla Gabriela en su estudio: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre enfermedades inmunoprevenibles por vacunación en niños menores de 2 años(2011) llegó a la conclusión de que el 50% de madres de niños menores de dos años no poseen un conocimiento teórico-práctico sobre el esquema de vacunación y enfermedades inmunoprevenibles. (4)

En Venezuela (2011) se demostró que las madres refieren tener conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos; observándose la falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben y un desconocimiento sobre nuevas inmunizaciones, presentando retraso en el cumplimiento de las vacunas. (5)

Otro estudio llevado a cabo en Cañar (2014) indica que en las actitudes que tienen las madres de las comunidades investigadas son positivas. En las prácticas más del 80% demostraron realizar acciones adecuadas como: bañar al niño/a antes y después de la inmunización y la administración de antipiréticos, también la colocación de algún preparado natural (sábila) en el sitio de vacunación. (6)

La salud de los menores de edad es responsabilidad directa e inevitable de sus progenitores, cualquier incumplimiento debe ser entendido como un desinterés, debido a que afecta a los demás si su niño/a no está vacunado, siendo culpables sobre las consecuencias que sufrirá al no vacunarlo llevándolo incluso a la muerte. El Ministerio de Salud Pública (MSP), a través del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), se queja de la escasa cantidad de padres que han acudido a los centros de salud y hospitales para la aplicación de las dosis de vacunas en especial la SRP. (7)

Por lo tanto el tema de investigación es apropiado para llevarse a cabo en el Centro de Salud de la parroquia Tarqui ya que surge la inquietud de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niño/as de 5 años.

1.3 Justificación

Gran Lealty representante del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que en Ecuador el 71,2% de niñas y niños del país tienen un esquema de vacunación completo según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) mientras que la población infantil Afro Ecuatoriana de 12 a 23 meses de edad representan un 59% de población con el esquema incompleto, es por ello que aún existen niños que no han recibido todas las vacunas de acuerdo a su edad. (8)

Es importante que los progenitores tengan conocimientos sobre inmunizaciones puesto que contribuirá a cumplir con el esquema de vacunación, previniendo así que sus hijos se vean expuestos a enfermarse.

Según el estudio realizado en Chile denominado “ Conocimientos y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos” (2015) se llegó a la conclusión de que los padres presentan una actitud positiva estando dispuestas a vacunar a sus hijos, pero necesitan contar con un mayor y fundamentado conocimiento que les permita tomar decisiones informada, la falta de información oficial sobre inmunizaciones en las instituciones de salud o el exceso de información a través de internet lleva algunos padres a tener una actitud negativa y dudar sobre la necesidad de vacunar o sentir que es una obligación. (9)

Las prácticas que tienen los progenitores luego de la inmunización va a depender de las tradiciones culturales y creencias que tienen, además que se verán afectadas por la educación brindada por la enfermera para evitar que tengan dudas y miedo frente a las acciones que van a realizar ante las reacciones que se pueden presentar después de la inmunización. (10)

Por lo antes mencionado se pretende realizar un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización de los niños/as de 5 años.

Además esta investigación brinda un beneficio social, para los profesionales que laboran en dicha institución y en especial a los niños menores de 5 años, ya que ellos son



beneficiados al recibir las vacunas pertinentes evitando así sufrir enfermedades que pueden ser prevenidas fácilmente con la inmunización.

CAPÍTULO II

2.1 Fundamento Teórico.

Antecedentes

Datos antiguos de siglo VII revelan que Budistas Indios ingerían veneno de serpientes para hacer inmunes a sus efectos, los Chinos durante el siglo X practicaban la variolización con el fin de inocular el virus de la varicela de un enfermo hacia una persona sana. A mediados del siglo XVIII Francis Home médico Inglés realizó intentos de inmunización contra el sarampión, pero fue el Inglés Eduardo Jenner fue quien marco una nueva etapa en la historia de la inmunización conociéndolo como el padre de la vacunación.

En 1885 el químico y biólogo Francés Louis Pasteur descubrió la vacuna antirrábica humana para ello aplicó a un niño el mismo que fue protegido contra la rabia. En 1887 Beumery Peiper realiza pruebas experimentales contra la fiebre tifoidea, posteriormente Chantemasse y Vidal llevan a cabo estudios con una igual vacuna pero esta estaba compuesta por bacilos muertos y no vivos como en el estudio anterior.

En 1923 Gastón Ramón desarrolla la inmunización activa contra la difteria. En ese mismo año Thorvald Madsen médico Danés descubre la vacuna contra la tosferina, años más tarde en 1932 Sawver, Kitchen y Lloyds descubren la vacuna contra la fiebre amarilla y en 1937 Salk, produce la primera vacuna antigripal inactiva, en 1966 Hilleman y sus colaboradores obtienen la vacuna antiparotídica de virus vivos atenuados y al año siguiente Auslien encuentra la del neumococo.

Uno de los logros más grandes de la medicina Cubana fue el descubrimiento en el año 1987 de la vacuna contra el meningococo B por la doctora Concepción de la Campa. (11)

El mejoramiento de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres es una de las estrategias principales del Programa Global de la Organización Mundial de la Salud para el control de enfermedades prevenibles por las inmunizaciones.

Conocimientos que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones de sus niños/as.

El conocimiento: son hechos o información adquirida por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica y práctica de un asunto referente a la realidad que incluye el entendimiento y la razón. (12)

El conocimiento sobre la Inmunización es la información que poseen los progenitores en cuanto a su concepto, importancia, acción de la vacuna, reacciones adversas, contraindicaciones, esquema de vacunación y enfermedades prevenibles mediante la inmunización. (13) Los conocimientos de los progenitores están relacionados con la información obtenida ya sea por los medios de comunicación o algunas páginas web. (16)

Inmunizaciones.

Inmunización: Acción de conferir inmunidad mediante administración de antígenos (Inmunidad Activa) o mediante la administración de anticuerpo específicos (Inmunidad pasiva). Es un proceso que proporciona inmunidad a un individuo, que es activa cuando el paciente la desarrolla durante una enfermedad infecciosa o al ser vacunado; y pasiva cuando los anticuerpos se obtienen de otro individuo inmune y se introducen posteriormente en el paciente. (14)

Así en un estudio realizado en Perú denominado “Conocimientos sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años” (2013) se determinó que las madres de niños menores de dos años tiene un nivel bajo de conocimientos sobre inmunizaciones (41,8%) y nivel medio (35,2%) frente a las madres que tuvieron un nivel alto (23,1%). (15)

Importancia de la Inmunización.

Es de vital importancia vacunar a los niños durante los primeros meses de vida, ya que los protege contra lagunas de las enfermedades más peligrosas de la infancia, previniendo la mayoría de muertes que suelen ocurrir. Es necesario que reciba todas las vacunas que se indican en el esquema de vacunación de acuerdo a su edad para su mayor efectividad o lo más cerca posibles de estas, de lo contrario estas podrían no surtir efecto. (16)

Mediante la inmunización se crearán nuevos anticuerpos al niño/a para que lo protejan de posibles infecciones, cuando la vacuna entra en contacto con el organismo, produce

anticuerpos que quedan almacenados en el sistema inmune. (17) Es importante que todos los progenitores conozcan las razones por las cuales deben vacunar a sus hijos, cuando y cuantas veces deben llevarlos a vacunar.

Un niño que no ha sido vacunado tiene muchas probabilidades de contraer el sarampión o la tos ferina y otras enfermedades que también pueden ser mortales, los niños que sobrevivan, quedan debilitados y su desarrollo puede ser deficiente exponiéndose a morir más adelante a consecuencia de la desnutrición o de otras enfermedades (16)

Así en un estudio realizado en Loja denominado “Conocimientos sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de cinco años” (2013) se concluyó que las madres reconocen que las vacunas previenen enfermedades, pero no tienen conocimiento adecuado sobre la importancia de las vacunas durante los primeros años de vida del niño y desconocen la edad adecuada para llevarlos a vacunar. (17)

Definición de Vacuna.

Es una suspensión de microorganismos vivos, inactivados o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que esta dirigida. (17)

Acción de las vacunas

Las vacunas le “enseñan” al cuerpo como defenderse cuando los microorganismos como virus o bacterias lo invaden:

- Las vacunas lo exponen a una cantidad muy pequeña y muy segura de virus o bacterias que han sido debilitados o destruidos.
- El sistema inmunitario aprende luego a reconocer y atacar la infección si está expuesto a ella posteriormente en su vida.

Reacciones adversas.

- Reacciones locales: enrojecimiento, inflamación, edema o nódulos generalmente 48 horas después de la administración de la vacuna o cualquiera de sus componentes y puede persistir semanas.
- Reacción local grave: enrojecimiento o inflamación de la zona de inyección, edema que sobrepasa la articulación más próxima; dolor, rubor, calor e

inflamación después de tres días de duración o reacción que requiera hospitalización.

- Fiebre.
- Absceso. (18)

Contraindicaciones.

En casos de enfermedad aguda como: fiebre muy elevada, crisis asmática, cardiopatía o nefropatía descompensada (19)

Tabla N°1 Esquema de Vacunación.

Tipo de Vacuna	Edad	Dosis	Vía de administración	Número de dosis			
				1era	2da	3era	4ta
BCG	Menores de un año	0,05/ 0,1ml	I.D.	Dosis única			
HB		0,5ml	I.M.	R.N. dentro de las primeras 24 horas.			
Rotavirus		1,5ml	V.O.	2 meses	4m		
OPV		2 gotas	V.O.	2 meses	4m	6m	
Pentavalente (DPT+HB+ Hib)		0,5m	I.M.	2 meses	4m	6m	
Neumococo conjugada		0,5ml	I.M.	2 meses	4m	6m	
Difteria, Tétanos, Tosferina (DPT)	12 a 23 meses	0,5 ml	I.M.				1 año después de la 3era

							dosis de pentavalente.
Antipolio-mielítica		2 gotas	V.O.				1 año después de la 3era dosis de la anti – poliomielítica
Sarampión, Rubeola, Parotiditis (SRP)		0,5ml	S.C.	12 meses			
Fiebre Amarilla (FA)		0,5ml	S.C.	12 meses			
Varicela		0,5ml	S.C.	15 meses			
Influenza estacional Triv. Pediátrica	24 a 35 meses	0,25ml	I.M.	1er contacto			
DT	5 años	0,5ml	I.M.				5ta dosis

Fuente: Ministerio de Salud Pública

Elaborado por: Mary Jessica Cabrera Cabrera, Martha Veronica Cortez Juela. (20)

En Ibarra en un estudio denominado “Caracterización del nivel de información que tienen las madres en niños menores de dos años sobre el esquema de vacunación”(2015) dio como resultado que las madres tienen un limitado conocimiento ya que solo el 46,1% conocen algunas de las enfermedades que previenen la vacunación, evidenciándose así el desconocimiento sobre las enfermedades inmunoprevenibles por vacunación, el 94,5% de las madres no saben a qué edad y cual vacuna se administra a sus niños, tan solo el

5,4% conoce que vacunas se administran al año, dos meses y seis meses. (21) Optando por no vacunar a sus hijos o aplazar las fechas de vacunas.

Enfermedades que previenen las vacunas.

Vacuna BCG: previene la tuberculosis meníngea, es una enfermedad grave infecciosa aguda, desarrollada principalmente durante los cinco primeros años. Inicia con cefalea, rigidez de nuca, fiebre alta, pueden producir convulsiones, parecias, parestesias, paraplejia espástica o flácida, sobre todo en presencia de factores como: desnutrición, infecciones concomitantes y ausencia de vacuna BCG.

Vacuna Hb: protege contra la hepatitis B, es una enfermedad aguda o crónica responsable del 80% de cáncer hepático primario, el 90% de los niños recién nacidos infectados pasan a la cronicidad.

Vacuna OPV: protege contra la poliomielitis, es una enfermedad vírica aguda cuya gravedad va desde una infección asintomática hasta la febril inespecífica con complicaciones meningoencefálicas y muerte. Si evoluciona pueden aparecer mialgias intensas con rigidez de cuello y espalda, con o sin parálisis flácida. (22)

Vacuna Rotavirus: protege contra las diarreas graves causada por rotavirus, existiendo dos tipos de vacuna: Vacuna monovalente hecha de virus vivos atenuados contiene un serotipo de virus; y la Vacuna pentavalente elabora con virus vivos que originalmente se aislaron en humanos y bovinos, contiene 5 serotipos de virus vivos atenuados. (23)

Vacuna Pentavalente: protege contra la Difteria, tetanos, tosferina, hepatitis B e Influenza.

Vacuna SRP: protege contra sarampión, rubeola y parotiditis:

1) **Sarampión:** enfermedad viral aguda altamente transmisible, inicia con síntomas prodrómicos de fiebre, malestar general, tos, coriza y conjuntivitis. Al cabo de 3 a 4 días observándose manchas de Koplik en la mucosa bucal poco antes de que aparezca el exantema con erupción eritematosa de tipo maculo papular no vesicular.

2) Rubeola: enfermedad febril eruptiva no vesicular, inicia con síntomas vagos durante 1 y 2 días, acompañado de linfadenopatías retro auriculares, occipitales, cervicales y cubitales, generalmente dolorosos el exantema presenta pequeñas maculas puntiformes más finas; inicia en cara, se generaliza en 24 a 48 horas y desaparece al tercer día.

3) Parotiditis: enfermedad grave aguda con inflamación de una o más glándulas salivales (parótidas) acompañada de fiebre y dolor. Las complicaciones frecuentes son: orquitis, cuando se adquiere la enfermedad después de la pubertad. Con la vacunación con SRP confiere inmunidad prolongada.

Vacuna contra la Fiebre Amarilla: enfermedad viral infecciosa aguda de comienzo repentino con fiebre, escalofríos, cefalea, dorsalgia, postración, náusea, vómito, puede presentar albuminuria, a veces anuria y leucopenia. Transmitida por la picadura del mosquito infectado (*Aedes aegypti*). (22)

Vacuna DPT: protege contra la Difteria, tétanos y tos ferina.

1) Difteria: Enfermedad bacteriana aguda que afecta las amígdalas, faringe, laringe, nariz, piel en ocasiones las conjuntivas y los órganos genitales. Se caracteriza por nasofaringitis membranosa, laringotraqueitis obstructiva o ambas. Transmitida mediante secreciones respiratorias o lesiones de la piel de un paciente o de un portador sano.

2) Tos ferina: Enfermedad bacteriana aguda caracterizada por un fase catarral con tos irritante que en el término de una o dos semanas se torna paroxística, la cual culmina con expulsión de moco adherente a menudo seguido de vómito que dura cerca de 8 semanas.

3) Tétanos Neonatal: Enfermedad aguda se presenta hasta los 28 días de edad, inicia con irritabilidad, inquietud, llanto débil en crisis, risa sardónica (gesto despreciativo), rigidez y espasmos musculares, opistótonos, así como de músculos abdominales, convulsiones, respiración dificultosa por espasmo de los músculos respiratorios.

Vacunad DT: protege contra la difteria y tétanos, la administración de dos dosis a niños con esquema completo de DPT, confiere inmunidad prolongada. (22)

Actitudes que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones de sus niños/as.

La actitud es una predisposición para pensar, sentir, percibir y comportarse de acuerdo a experiencia y educación recibida, siendo una predisposición para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a una persona, evento o situación específica. (12)

Las actitudes de los progenitores frente a la inmunización están relacionadas con la que se entienda sobre la inmunización, reaccionando de acuerdo a la información obtenida conforme a factores diversos como son experiencias anteriores, ideas sobre salud, valores personales y enseñanza. Pudiéndose presentarse actitudes positivas y negativas en los progenitores como:

Actitudes Positivas:

- Responsabilidad frente a la salud su niño/a cumpliendo con las fechas establecidas de acuerdo a la edad según el esquema de vacunación en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
- Confianza sobre los beneficios de la inmunización y en el personal de salud durante la vacunación sintiéndose tranquilos durante esta.
- Gratuidad de la vacunación: es gratis la vacunación claro que le hago vacunar a mi niño/a es para su propio bienestar.

Actividades Negativas:

- Desconfianza sobre la acción, efectos secundarios y la administración simultanea de varias vacunas, rigiéndose según las diferentes creencias que poseen de acuerdo a su cultura, reusándose a vacunar a sus hijos.
- Rechazo a las vacunas, creyendo que una buena condición higiénica como el lavado de manos y el agua potable son suficientes para evitar las enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación.
- Pesimismo hacia los beneficios de la inmunización, expresan que aunque los vacunen igual se van a enfermar por lo tanto no cumplen con el esquema de vacunación.



- Obligación para vacunar a sus hijos aunque no estén seguros por la poca información que poseen.
- Desinterés hacia la vacunación, sobre las enfermedades prevenibles las mismas que están erradicadas en el país. (24)
- Inseguridad sobre la inmunización, señalan que la medicina alternativa es mejor opción considerando que el riesgo de vacunarlos es mucho mayor del que realmente este representa. (25)

Evidenciándose dichas actitudes en los siguientes estudios:

En un estudio en Venezuela denominado “Actitud de las madres en el cumplimiento en el calendario de vacunación en niños menores de 6 años” (2012) se determinó que el 47,9% tienen una actitud favorable, creen que las vacunas curan enfermedades en los niños; el 25,4% no vacunan a sus niños ya que poseen información errónea sobre falsas contraindicaciones en la aplicación de vacunas. (5)

En Chile en un estudio denominado “Conocimientos y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos” (2015) se llegó a la conclusión que la actitud de los padres de RN es catalogada como muy buena. El 35,2% piensa que las vacunas pueden causar daño, señalan que la información existente no les permite tomar decisiones correctas y sospechan intereses económicos detrás de los programas de vacunación. Los padres de niños mayores opinan que la información existente no les permite estar seguros de los reales beneficios, sintiéndose algunos obligados a vacunar a sus hijos. (9)

Prácticas que tienen los progenitores sobre las inmunizaciones de sus niños/as.

La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, para que el ser humano ponga en práctica algo, es necesario el contacto directo mediante el uso de sentido y conducta psicomotriz; es decir, no puede haber practica de tal o cual conocimiento si antes no se obtiene la experiencia. (12)

Las prácticas de los progenitores frente a la inmunización de los niños/as van a depender de la información brindada por el personal de salud, para que realicen acciones correctas frente a los efectos adversos que algunas de ellas puedan producir.

Según estudios se demuestra que los progenitores tienen práctica pre y post inmunización de su niño/a, tales como:

- Bañar al niño/ antes y después de la inmunización.
- Colocar compresas frías (hielo) durante 5-10 minutos cuando el sitio de punción si hay enrojecimiento y endurecimiento.
- Usar paracetamol para la fiebre y dolor.
- Usar manteca de cacao, paños de agua de manzanilla con sal para la inflamación e hinchazón.
- En caso de presentarse un absceso, convulsión u alergias la mayoría acudirían al médico como primera elección. (26)

Evidenciándose dichas prácticas en los siguientes estudios:

En un estudio realizado en Cañar denominado “ Conocimientos que poseen las madres sobre reacciones adversas post-inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años” (2015) concluye que los cuidados por las madres en un 88,9% saben cómo tratar las reacciones que presenten las vacunas, así un 68,9% indican que la primera elección que optarían para la fiebre es el paracetamol; en relación al inflamación e hinchazón un 33,3% utilizan la manteca de cacao y un 31,1% paños de agua de manzanilla con sal, al presentarse el dolor 58,9% optan por utilizar paracetamol, y en caso de presentarse un absceso, convulsión u alergia la mayoría acudirían al médico como primera elección.(3)

En otro estudio realizado en Cañar denominado” Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunas en las madres de las comunidades de Sigsihuayco y Ángel María Iglesias” (2014) se identificó que las prácticas más del 80% de las madres de las dos comunidades toman acciones correctas antes y después de la vacuna, así en la comunidad de Sigsihuayco (que se considera indígena) mantiene prácticas tradicionales, en tanto que la



comunidad Ángel María Iglesias (que se considera mestiza) acostumbran administrar antipiréticos frente a los efectos secundarios de la vacuna. (6)

En un estudio realizado en Perú denominado “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año” (2011) concluye que los factores para que las madres no vacunen a sus hijos/as es el ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacuna al niño, creencia sobre las vacunas, el trato del personal de enfermería, la información de las citas posteriores, tiempo de espera y las reacciones post vacunales, por la ocupación de la madre, le es difícil llevar a vacunar al niño/a. (27)

2.2 Marco Institucional.

Centro de Salud Tarqui.

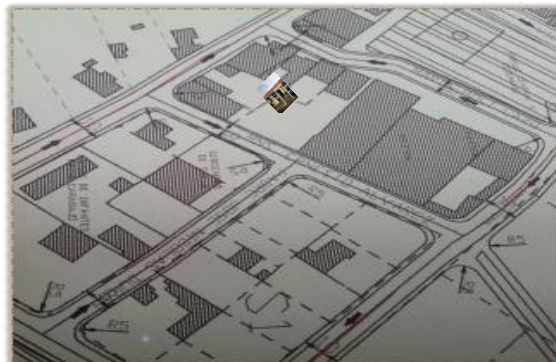
DATOS GENERALES

Nombre de la Institución: Centro de Salud Tarqui.

Dirección: Centro parroquial.

Teléfono: 2878573

Ubicación Geográfica: Ubicado en la provincia del Azuay, Cantón Cuenca, en la parroquia Tarqui, a una altura de 2542msnm, ubicado al Suroeste de Cuenca a 15 minutos de Cuenca, en las calles: Padre José Nicolás Duran y Monseñor Ernesto Álvarez, detrás de la iglesia de Tarqui. (28)



Fotografía: Gobierno Parroquial de Tarqui, 2014.

Tipo de Institución.

Unidad de primer nivel del Ministerio de Salud Pública, ofrece atención integral eficiente y eficaz para la salud con áreas de: Medicina, Enfermería, Odontología y Laboratorio.

Programas que se desarrollan en el Centro de Salud Tarqui:

CABRERA CABRERA MARY JESSICA

CORTEZ JUELA MARTHA VERONICA



- Programa Desnutrición Cero: Evitar la malnutrición y desnutrición en menores de 5 años.
- Programa de Discapacidades: Captación y atención a pacientes discapacitados.
- Comité Obstétrico Neonatal Esencial (CONE): Captación de mujeres embarazadas con y sin riesgo.
- Control Odontológico.
- Programa Ampliado de Inmunizaciones: Cobertura de vacunaciones en niños de acuerdo al esquema establecido por el MSP.
- Programa Habla Serio: Enseñanza de sexualidad responsable.
- Comité de Salud: Promoción y prevención de Salud en la comunidad.
- Tamizaje Metabólico Neonatal: Detección oportuna de enfermedades graves en neonatos.
- Programa de Salud Escolar: Atención del niño sano.
- Programa DOTS: Detección de pacientes sintomáticos respiratorios.
- Estrategia Nacional de Salud Pública para VIH/SIDA-ITS: Promoción y prevención con énfasis en oferta de prueba voluntaria y tratamiento de los pacientes expuestos a dichas enfermedad o que estén en condiciones de vulnerabilidad, diagnóstico oportuno, atención integral, tratamiento, recuperación, rehabilitación o cuidados paliativos.
- **Programa de Lactancia Materna:** Incentivar la lactancia exclusiva desde su nacimiento hasta los seis meses de edad, el alimento único que ha mas de protegerle de infecciones.

CAPÍTULO III

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

3.1 Objetivo General.

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016.

3.2 Objetivos Específicos.

1. Identificar las características sociodemográficas de la población en estudio (edad, sexo, residencia, nivel de instrucción, ocupación) de los progenitores de los niños/as de 5 años.
2. Identificar los conocimientos que poseen los progenitores frente a la inmunización de los niños/as de 5 años.
3. Determinar las actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización de los niños/as de 5 años.

CAPITULO IV

DISEÑO METODOLOGICO.

4.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo transversal que permitió determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años.

4.2 Área de estudio

La investigación se realizó en el Centro de Salud perteneciente a la Parroquia Tarqui del Cantón Cuenca, Provincia del Azuay.

4.3 Universo y Muestra

UNIVERSO: estuvo constituido por 516 progenitores de los niños de 5 años de edad.

MUESTRA: Se consideraron 81 progenitores, cifra que se obtuvo mediante la utilización de la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{i^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 * 516 * 0,5 * 0,5}{0,1^2 (516 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5} = \frac{495,5664}{6,1104} = 81$$

4.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Progenitores que acepten, participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
- Progenitores que acuden al Centro de Salud con niños de 5 años.

Exclusión

- Progenitores que no deseen realizar o no hayan completado la encuesta.
- Progenitores que no asisten regularmente al Centro de Salud.
- Progenitores que no pertenecen al Centro de Salud.

4.5 Variables

Operacionalización de las variables.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Edad.	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta la actualidad.	Años cumplidos.	Cédula de Identidad.	15 – 20 años 21 – 25 años 26 – 35 años 36 y mas
Sexo.	Clasificación de un individuo según su biología	Biológico.	Fenotipo.	Masculino Femenino
Nivel de Instrucción.	Años de escolaridad de los progenitores .	Años de estudio aprobado.	Cédula de Identidad.	Ninguna Primaria Secundaria Superior
Ocupación.	Actividad a que se dedica un individuo.	Tipo de trabajo.	Cédula de identidad.	Empleada pública Empleada privada Comerciante Quehaceres domésticos Otros
Residencia.	Lugar o área geográfica donde un individuo	Lugar geográfico.	Zona de residencia.	Urbano Rural

	vive actualmente			
Conocimientos sobre inmunización por parte de los progenitores.	Son ideas, información o mensajes que manejan los progenitores en relación a la inmuniza- ción.	Tipo de conocimiento que tienen los progenitores sobre inmunización .	¿Cómo se ha informado sobre la vacunación?	Centro de Salud Internet Televisión Vecinos.
			¿Sabe usted que es una vacuna?	Sí No
			¿Considera usted que las vacunas son importantes?	Sí No
			Las vacunas sirven para:	Curar enfermedades Evitar enfermedades Mejorar la Salud Desconoce
			¿Cuáles son las reacciones que pueden causar las vacunas?	Fiebre Enrojecimiento a nivel del sitio de punción. Dolor a nivel del sitio de punción. Todas
			¿En qué situación usted cree que no debe hacer vacunar a su niño/a?	Fiebre muy alta Diarrea Decaimiento Gripe

			¿Conoce usted cuál es el esquema de vacunación?	Sí No
			¿Conoce cuáles son las enfermedades prevenibles por vacunación?	Sí No
			¿La vacuna del rotavirus contra que enfermedad previene a su niño/a?	Diarrea Neumonía Poliomielitis Ninguna
Actitudes frente a la inmunización.	Valores y predisposición expresada en forma verbal o gestual.	Subjetivo, tipo de actitud sobre la inmunización .	¿Piensa que la medicina alternativa es mejor que la vacunación?	Sí No
			¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud de los niños/as?	Sí No

			¿Si el niño presenta molestias después de la vacuna, ya no le volvería a llevar a sus siguientes vacunas?	Sí No
			¿Considera usted que es necesario la colocación de varias vacunas simultáneamente?	Sí No
			¿Durante la vacunación de su niño/a, como se siente usted?	Tranquilo/a Enojado/a Seguro/a Inseguro/a
			Está satisfecho/a por lo educación brindada por la persona que vacuno a su niño/a.	Muy satisfecho/a Poco satisfecho/a Nada satisfecho/a
Prácticas por parte de los progenitores frente a la inmunización.	Son acciones, eventos y como interacciona	Actividad que realizan los progenitores frente a la	¿Cumple usted con las fechas indicadas para la vacunación de su niño/a?	Siempre A veces Nunca

	n en función del bien propio.	inmunización	¿Antes de que su niño/a reciba la vacuna que hace usted?	Baño al niño/a Le viste con ropa ligera No le alimenta Ninguno
			¿Después de la vacuna, que hace usted en caso de presentar alguna reacción?	En caso de fiebre le coloca compresas o lo baña. En caso de dolor le da algún medicamento Le coloca algún preparado natural en el sitio de la vacuna. Todas.
			Si observa que el niño presenta decaimiento después de la vacuna usted acude a:	Centro de Salud Farmacia Vecinos Médico particular Otros
			¿Alguna vez no le ha hecho vacunar a su niño/a por qué?	Por enfermedad. Le da miedo la reacción de la vacuna. Por trabajo. Se olvida.

4.6 Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección.

Se utilizó la metodología cuantitativa descriptiva de corte transversal.

Técnica. Entrevista verbal a cada uno de los progenitores.

Instrumento. Consentimiento informado (Anexo 1) y encuesta elaborada por las autoras con ítems aplicados en otros estudios, en la que consta datos demográficos como: edad, sexo, residencia, nivel de instrucción, ocupación y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores, la misma que fue modificada y validada por las autoras mediante una prueba piloto a 20 progenitores que asisten al Centro de Salud de la parroquia Jadán. (Anexo 2)

4.7 Procedimiento.

Autorización: Se solicitó los permisos correspondientes a las autoridades encargadas del Distrito de Salud 01D02 y Centro de Salud Tarquí, así como a los progenitores mediante el consentimiento informado.

Capacitación: Utilizamos fuentes bibliográficas de los últimos años, estudios realizados en otros países y también artículos científicos relacionados a la investigación.

Supervisión: La supervisión de la investigación fue realizada por la Mgt. Celestina de Jesús Pinos Ortiz.

4.8 Plan de tabulación y análisis.

La información fue recolectada mediante formularios, para la tabulación y análisis de resultados se utilizó el Software SPSS 15 y Excel 2010. Se calculó frecuencias, porcentajes y se presentó los resultados en gráficos y tablas con sus respectivos análisis descriptivos.



4.9 Aspectos éticos.

Se contó con la autorización de: Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, Distrito de Salud 01D02 del Cantón Cuenca, Centro de Salud Tarqui. Consentimiento Informado: para poder ejecutar la investigación se explicó a los participantes acerca del objetivo, se solicitó firmar el consentimiento informado. No se tomaron los nombres de los participantes al momento de la publicación o presentación de los resultados para garantizar su anonimato, no conlleva riesgo para la salud de los progenitores y los niños/as.

CAPÍTULO V

RESULTADOS.

Variables Sociodemográficas.

Tabla N°1. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según edad, Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

Edad		
Edad	Frecuencia	%
15-20	10	12,3
21-25	29	35,8
26-35	32	39,5
36 y más	10	12,3
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Como podemos observar, del 100% de progenitores encuestados, el 39,5% están en edades de 26 y 35 años, el 12,3% está entre 15-20 y 36 y más años. Determinándose que es una población adulta joven.

Tabla N° 2. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según sexo, Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

Sexo		
Sexo	Frecuencia	%
Masculino	1	1,2
Femenino	80	98,8
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

De los 81 progenitores encuestados, los 80 son de sexo femenino lo que representa el 98,8% y 1 de sexo masculinos siendo el 1,2%. Determinándose que la mayor parte de los progenitores que acuden con sus niños/as de 5 años al Centro de Salud son mujeres.

Tabla N° 3. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según nivel de instrucción Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

Nivel de Instrucción		
Instrucción	Frecuencia	%
Ninguna	6	7,4
Primaria	45	55,6
Secundaria	25	30,9
Superior	5	6,2
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborados por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

De la población encuestada: 45 progenitores representados por el 55,6% tienen un nivel de instrucción primaria, y 5 progenitores tienen instrucción superior lo cual representa 6,2%. Determinándose que la mayoría de progenitores tienen un bajo nivel de estudio, mientras que en mínima cantidad tienen estudios superiores.

Tabla N°4. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según ocupación Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

Ocupación		
Ocupación	Frecuencia	%
Empleada Pública	4	4,9
Empleada Privada	8	9,9
Comerciante	5	6,2
Quehaceres Domésticos	58	71,6
Otros	6	7,4
Total	81	100

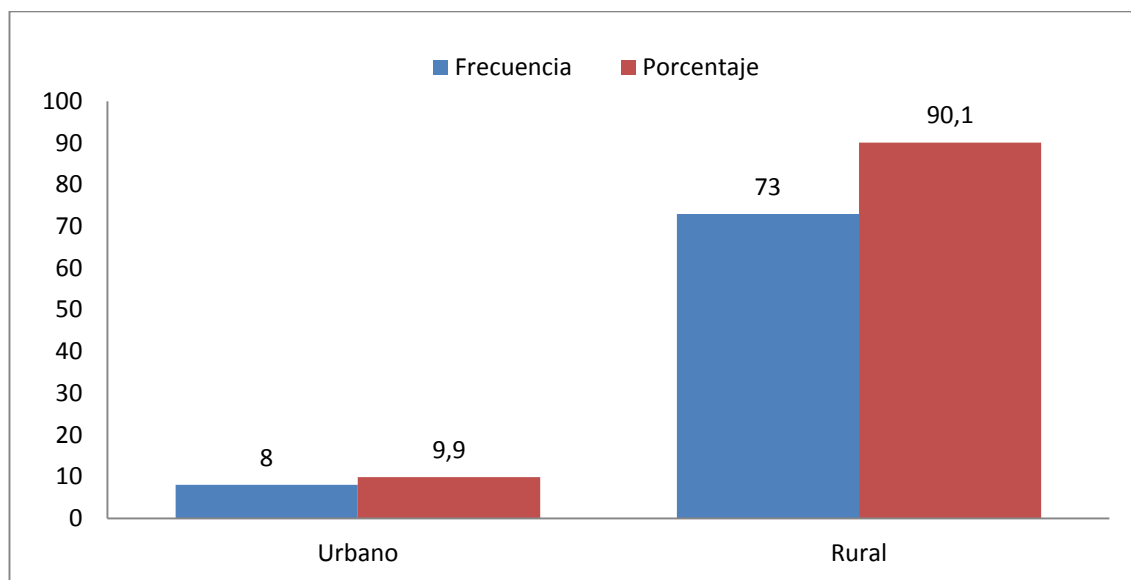
Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Según los datos obtenidos se encuentra que el 71,6% se dedican a los quehaceres domésticos, demostrándose que más de la mitad de los progenitores realizan las labores en el hogar; y el 4,9% trabajan en el sector público.

Gráfico N°1. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según residencia Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.



Fuente: Base de Datos

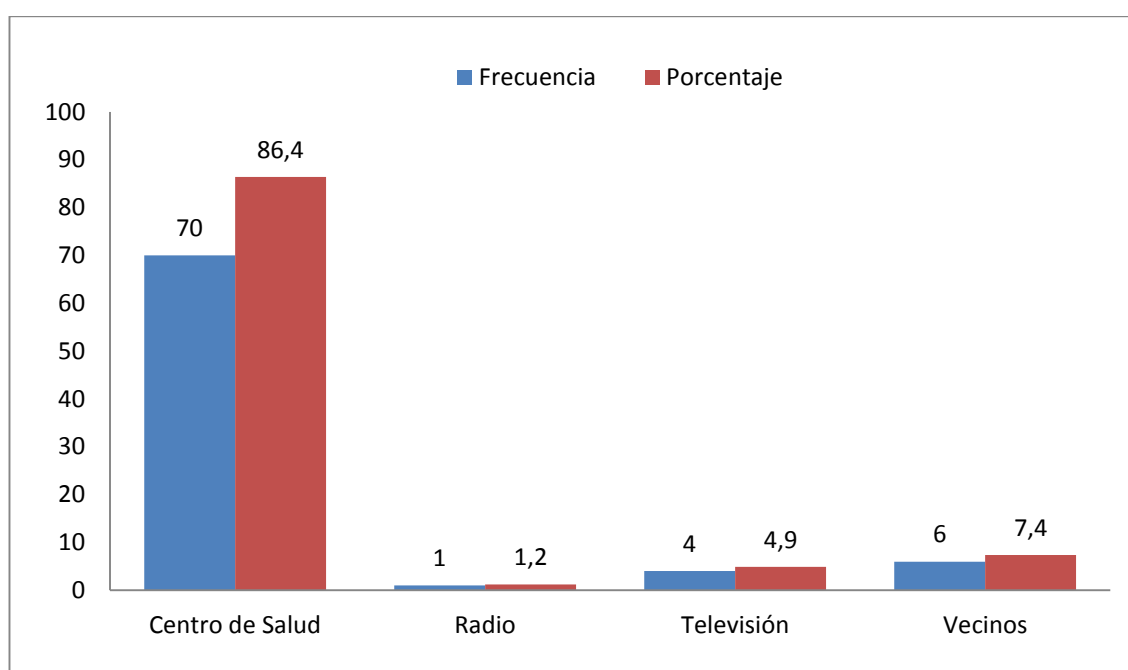
Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS.

Según el gráfico se puede observar de la población encuestada, el 90,1% viven en el sector rural mientras que el 9,9% habitan en el sector urbano, evidenciándose así que a pesar de que el Centro de Salud está ubicado en el sector urbano de la parroquia, la mayor parte de progenitores que asisten a la inmunización con sus niños residen en el sector rural.

CONOCIMIENTOS

Gráfico N°2. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según el conocimiento sobre la fuente de información en la vacunación Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016



Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

De los 81 progenitores: 70 se han informado sobre la vacunación en el Centro de Salud lo cual representa el 86,4% y 1,2% ha escuchado por la radio. Determinándose que la mayor parte reciben información directa por el personal que labora en el Centro de Salud.

Tabla N°5. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según el conocimiento e importancia sobre la vacuna Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

ITEMS	SI		NO		TOTAL	TOTAL
	N°	%	N°	%	%	ENCUESTADOS
¿Sabe usted que es una vacuna?	50	61,7	31	38,3	100	81
¿Considera que las vacunas son importantes?	80	98,8	1	1,2	100	81

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Según la tabla del 100% de progenitores: 50 progenitores representados por el 61,7% conocen lo que es una vacuna y 31 progenitores que es el 38,3% desconocen.

La mayor parte el 98,8% afirman que las vacunas son importantes y en mínima cantidad 1,2% no las consideran importantes para la salud. Determinándose que más de la mitad de progenitores tienen conocimiento sobre la vacuna y su importancia.

Tabla N°6. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según el conocimiento sobre el beneficio de las vacunas Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
Curar Enfermedades	9	11,1
Evitar Enfermedades	66	81,5
Mejorar la Salud	6	7,4
Desconoce	0	0
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANALISIS

Como podemos observar en la tabla, 66 encuestados que representan el 81,5% indican que las vacunas sirven para evitar enfermedades en sus niños y el 7,4% mencionan que mejoran la salud.

Tabla N°7. Distribución de los 81 progenitores de niños de 5 años según conocimiento sobre las reacciones de las vacunas Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
Fiebre	39	48,1
Enrojecimiento a nivel del sitio de punción	2	2,5
Dolor a nivel del sitio de punción	5	6,2
Todas	35	43,2
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Del 100% de los progenitores encuestados indican que las reacciones que pueden causar las vacunas son: 48,1% fiebre en mayor porcentaje y un mínimo porcentajes 2,5 enrojecimiento a nivel del sitio de punción. Determinándose que la reacción más común que se presenta comúnmente y con mayor frecuencia por las vacunas es la fiebre.

Tabla N°8. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según el conocimiento sobre las contraindicaciones de la vacunación Centro de Salud Tarqui Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
Fiebre muy alta	40	49,4
Diarrea	7	8,6
Decaimiento	11	13,6
Gripe	23	28,4
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Los 40 progenitores representados por un 49,4% manifestaron que una de las principales contraindicaciones para que no vacunen a sus niños es la fiebre muy alta, mientras que 7 progenitores que representan el 8,6% no les harían vacunar cuando presenten diarrea.

Tabla N°9. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según conocimiento del esquema de vacunación y enfermedades prevenibles Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

ITEMS	SI		NO		TOTAL	TOTAL ENCUESTADO S
	N°	%	N°	%		
¿Conoce usted cuál es el esquema de vacunación de su niño/a?	28	34,6	53	65,4	100	81
¿Conoce cuáles son las enfermedades prevenibles por vacunación?	41	50,6	40	49,4	100	81

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Según datos obtenidos en mayor cantidad 65,4% desconocen sobre el esquema de vacunación y el 34,6% lo conocen. Mientras que referente al conocimiento sobre enfermedades prevenibles por vacunación: 41 progenitores representados por el 50,6% conocen y los 40 con un 49,4%.desconocen.

Determinándose así que más de la mitad de progenitores tienen conocimiento sobre las enfermedades prevenibles pero no conocen el esquema de vacunación.

ACTITUDES

Tabla N°10. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según actitudes que tienen frente a la inmunización Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

ITEMS	SI		NO		TOTAL	TOTAL	
	N°	%	N°	%	%	ENCUESTADOS	
La medicina alternativa es mejor que la vacunación	9	11,1	72	88,9	100	81	
Las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud de los niños	9	11,1	72	88,9	100	81	
Si el niño/a presenta molestias después de la vacuna, ¿Ya no le volvería a llevar a sus siguientes vacunas?	64	79,0	17	21,0	100	81	
Es necesario la colocación de varias vacunas simultáneamente	41	50,6	40	49,4	100	81	

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Las actitudes que demuestran los progenitores frente a la medicina alternativa es: en un 88,9% manifiestan que esta no es mejor que la vacunación y en mínimo porcentaje 11.1% indicaron que la medicina alternativa es mejor.

De los 72 progenitores lo mismos que representan un 88,9 % consideran que las vacunas no son y el 11,1% que si son peligrosas y dañinas para la salud.

El 79% señalan que si le volvería a llevar a las siguientes vacunas aunque presentaran molestias después de esta, mientras que el 21% no lo llevarían.

Como se puede observar en la tabla el 50,6% consideran que es necesaria la colocación de varias vacunas simultáneamente y el 49,4% indican que no es necesario.

Tabla. N°11. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según la actitudes durante la vacunación y nivel de satisfacción Centro de Salud Tarqui Cuenca, 2016.

ITEMS	TRANQUILO/ A		SEGURO/A		ENOJADO/ A		INSEGURO/ A		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Durante la vacunación de su niño/a, ¿Cómo se siente usted?	42	51,9	21	25,9	1	1,2	17	21	81	100
¿Está satisfecho/a por la educación brindada por parte del personal de salud que vacuno a su niño/a?	61	75,3	19	23,5	1	1,2			81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

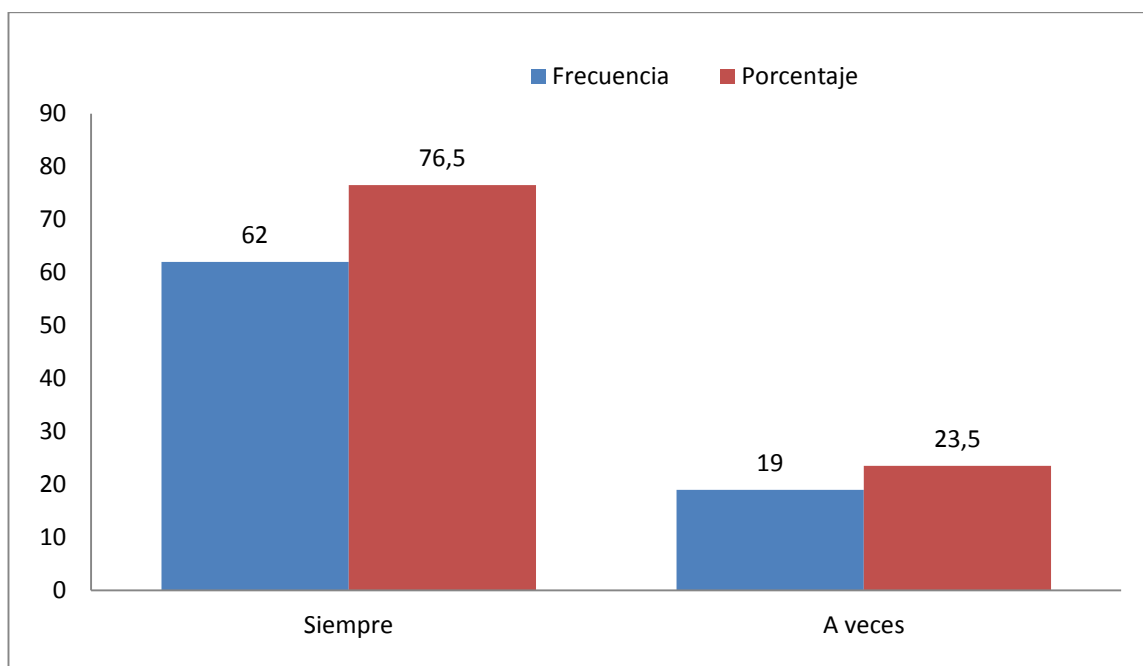
ANÁLISIS

El 100% de los encuestados el 51,9% se sienten tranquilos en el instante de la vacunación y el 1,2% se sienten enojado/a durante esta. El 75,3% se sienten muy satisfechos mientras que el 1,2% nada satisfecho/a por la educación que brinda el personal que vacuna a los niños en el Centro de Salud.

Determinándose que la mayor parte de progenitores se sienten muy tranquilos durante la vacunación de los niños y por lo tanto están muy satisfechos por la educación brindada por parte del personal de salud; evidenciándose así actitudes positivas.

PRÁCTICAS

Gráfico N°3. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según cumplimiento del esquema de vacunación Centro de Salud Tarqui Cuenca, 2016.



Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Del 100% de progenitores encuestados: el 76,5% cumplen siempre con el esquema de vacunación mientras que el 23,5% lo cumplen A veces y el 0% nunca.

Tabla °12. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según practicas antes de la vacunación Centro de Salud Tarqui Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
Baña al niño/a	54	66,7
No le alimenta	2	2,5
Le viste con ropa ligera	7	8,6
Ninguna	18	22,2
Total	81	100

Fuente: Base de Datos.

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Las acciones más frecuentes que realizan antes de llevar a la vacuna es bañar al niño/a 66,7% y 2,5% no le alimenta.

Tabla N°13. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según prácticas después de la vacunación Centro de Salud Tarqui Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
En caso de fiebre le coloca compresas o lo baña	37	45,7
Le coloca algún preparado natural en el sitio de la vacuna	13	16,0
En caso de dolor le da algún medicamento	9	11,1
Todas	22	27,2
Total	81	100

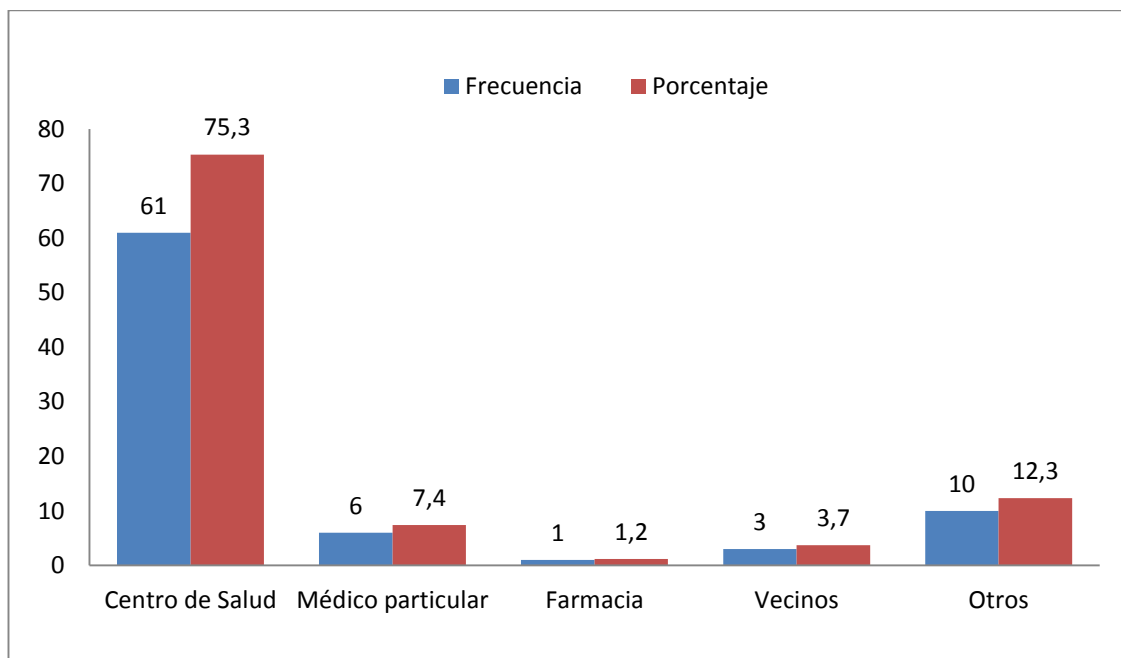
Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Las acciones que realizan después y en caso de presentarse alguna reacción adversa a la vacuna: 45,7% en caso de fiebre le coloca compresas o lo baña y el 11,1% en caso de dolor le da algún medicamento. Determinándose así que la reacción adversa más frecuente es la fiebre para lo cual le coloca compresas o baña al niño/a.

Gráfico N°4. Distribución de 81 progenitores de niños de 5 años según lugar al que acuden en caso de presentar decaimiento Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.



Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

De los 81 progenitores encuestados el 75,3% acuden al Centro de Salud y 1,2% a la farmacia. Determinándose así que el Centro de Salud es el primer lugar de elección en caso de presentar decaimiento.

Tabla N°14. Distribución de los 81 progenitores de niños de 5 años según incumplimiento de la fecha de vacunación Centro de Salud Tarquí Cuenca, 2016.

	Frecuencia	%
Por Enfermedad	55	67,9
Por Trabajo	10	12,3
Le da miedo la reacción de la vacuna	1	1,2
Se olvida	15	18,5
Total	81	100

Fuente: Base de Datos

Elaborado por: Mary Cabrera C. Martha Cortez J.

ANÁLISIS

Como se puede observar en la tabla las razones más frecuentes para el incumpliendo de las fechas de vacunación son: un 67,9% por enfermedad propia del niño y 1,2% es debido a los diferentes tipos de trabajo que desempeña cada progenitor al igual que al miedo que tienen a la reacción de la vacuna.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud de Tarqui con el objetivo de determinar los conocimientos actitudes y prácticas que poseen los progenitores frente a la inmunización de sus niños/as y con la participación de 81 progenitores de niños de 5 años de edad que acuden a la consulta externa de Centro de Salud Tarquí, se obtuvieron los siguientes resultados: el 90,1% reside en el sector rural y un 71,6% de madres se dedican a los quehaceres domésticos.

El 39,5% de los progenitores que asisten a la consulta externa tienen una edad que oscila entre 26 y 35 años determinándose así una población adulta joven, resultado que no coincide con Hernán U. En Perú ya que en su estudio el mayor porcentaje (76,8%) de las madres son jóvenes; siendo así la edad un factor que influye directamente en el cumplimiento de la vacunación para asumir mayor responsabilidad en la prevención de enfermedades. (29)

Iralda N. y otro autor. En Otavalo, en su estudio dio a conocer que la madre (83%) es la encargada de llevar al niño/a para que sea vacunado, el (58%) tienen educación primaria y analfabeta (3%), conformando un grupo muy alto respecto al nivel de instrucción que poseen las demás madres. (30) Coincidiendo este resultado con nuestro estudio debido a que el 98,8% de progenitores son de sexo femenino, el 55,6% tienen educación primaria y el 7,4% no tienen ningún nivel de instrucción, demostrando que la mujer es la principal responsable para que el niño/a reciba las respectivas vacunas influyendo el nivel escolaridad en la predisposición para cumplir con la vacunación

De los progenitores encuestados la gran mayoría representada por el 86,4% han recibido información por parte del personal de salud y tan solo el 13,6% se informaron por otros medios; el 61,7% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre lo que es una vacuna, el 38,3% desconocen; indican que la reacción adversa es la fiebre un total del 48,1%, el 51,9% mencionan por diferentes reacciones adversas.

Según un estudio semejante por Carmen Q. En Loja, los resultados evidenciaron que conocen la importancia de la vacunación (73,3%) porque evitan enfermedades y no reconocen la importancia de vacunar a sus niños (2,2%), debido a que las madres de zonas rurales no saben realmente para que sirven las vacunas, saben que es para que sus hijos no enfermen pero que es también para curar enfermedades lo que demuestran un déficit de conocimientos en cuanto a la verdadera importancia de las vacunas. En comparación con nuestro estudio el 98,8% consideran que las vacunas son importantes y el 1,2% no consideran; el 81,5%, piensan que las vacunas sirven para evitar enfermedades mientras que el 18,5% consideran que tienen otros beneficios como mejorar la salud y curar enfermedades.

Oscar P. y otro autor en Ibarra, indican que las madres conocen algunas de las enfermedades prevenibles (46,1%) como son: gripe (16,3%) seguida por la fiebre amarilla (15,1%) y el sarampión (14,7%) evidenciándose así el desconocimiento y no saben a qué edad deben recibir las vacunas (94,5%). En relación con nuestro estudio se identificó que más de la mitad 50,6% conocen cuales son las enfermedades prevenibles por vacunación y el 49,4% desconocen., pudiéndose observar un resultado semejante en el estudio realizado en Nueva Loja por Padilla G, .en donde las madres poseen conocimientos sobre las enfermedades inmunoprevenibles un 50%.

En relación a las actitudes los progenitores manifiestan en un 79% que volverían a llevar a sus niños/as a sus siguientes vacunas a pesar de que presentasen molestias después de la inmunización, tan solo el 21% no lo volverían a hacerlo; sintiéndose tranquilos (51,9%) durante la vacunación de sus niños en cambio el 48,1% manifestaron diferentes reacciones como intranquilidad entre otras.

Mariana B. determinó que las madres tienen una actitud favorable, manifestaron conocer el calendario de vacunas (94,4 %) de las cuales el 56,3% ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna; algunas no vacunan a sus niños ya que poseen información errónea sobre falsas contraindicaciones en la aplicación de vacunas (25,4%). Resultados que no concuerdan con la presente investigación debido a que más de la mitad 65,4% desconocen el esquema de vacunación y solo el 34,6% conocen; de igual forma el 76,5% siempre cumplen con el esquema y el 23,5% a veces no lo hacen; en cambio el

50,6% tienen información errónea sobre contraindicaciones para no vacunar a su niño y tan solo el 49,4% conocen cual es la contraindicación más adecuada siendo la fiebre muy alta.

Liliana V. y otros autores en su estudio indican que los padres tienen una actitud muy buena considerando que las vacunas no causan algún daño (65,6%), en menor cantidad (9,8%) piensa que sí pueden causarlo y declaran no saber (25,4%), los padres están dispuestos a vacunar a sus hijos pero necesitan contar con un mayor y fundamentado conocimiento que les permita tomar decisiones informadas. En nuestro estudio los progenitores demostraron una actitud favorable, así el 88,9% creen que la medicina alternativa no es mejor que la vacunación y no son peligrosas ni dañinas para la salud de sus hijos, considerando el 11,1% lo contrario; un 75,3% se sienten muy satisfechos por la información y educación brindada por parte del personal que vacuna a su niño/a, solamente el 24,7% no lo están.

Según la OMS de acuerdo a los mitos y hechos sobre la vacunación indican que los padres piensan que la administración simultánea de más de una vacuna no es necesaria ya que puede aumentar en los niños el riesgo de efectos secundarios nocivos lo cual no coinciden con los resultados de nuestro estudio debido a que los progenitores sí consideran necesaria esta colocación de varias vacunas simultáneamente en un 50,6% y un 49,4% indican que no es necesaria.

Karla M, por su parte menciona que las madres de las comunidades estudiadas toman acciones correctas antes y después de la vacuna (80%), manteniendo prácticas tradicionales, y acostumbran administrar antipiréticos frente a los efectos secundarios de la vacuna. En la presente investigación existieron prácticas similares como: el 66,7% baña al niño antes de llevarlo a la vacuna mientras que el 11,1% lo cubren con ropa ligera y no le alimentan, el 22,2% no realiza ninguna práctica.

Mientras tanto, después de la inmunización el 45,7% usan compresas o bañan al niño en caso de que presentar fiebre; un 54,3% de progenitores colocan algún preparado natural en el sitio de la vacuna y dan algún medicamento en caso de dolor; el sitio de primera elección para acudir en caso de que su niño presentará decaimiento después de la inmunización es el Centro de Salud (75,3%) y el 24,7% acudirían a sitios como farmacia,

vecinos y médico particular, demostrándose así que en nuestra investigación los progenitores saben cómo tratar las reacciones post vacunales, asemejándose al estudio realizado por María T. en el cual la primera elección que optan las madres para tratar la fiebre y el dolor es el paracetamol (68,9%); utilizando la manteca de cacao (33,3%) y paños de agua de manzanilla con sal (31,1%) para tratar la inflamación e hinchazón; y en caso de presentarse un absceso, convulsión u alergia la mayoría acudirían al médico como primera elección.

Finalmente Dina G, señala que entre los factores para que las madres no vacunen a sus hijos/as es: el ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacuna, creencia sobre las vacunas, el trato del personal de enfermería, la información de las citas posteriores, tiempo de espera, las reacciones post vacunales y por la ocupación de la madre, por lo cual es difícil llevar a vacunar al niño/a. En comparación con nuestro estudio se puede identificar el 67,9% incumplen con la fecha establecida para la siguiente vacuna debido a que el niño presenta algún tipo de enfermedad la cual impide recibir su vacuna y el 32,1% incumplen con esta debido a motivos de trabajo, por olvido o el miedo a la reacción de la vacuna.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

1. Se identificaron los datos sociodemográficos determinándose que la mayor parte de los progenitores encuestados que acuden al Centro de Salud con respecto a la edad tienen entre 26 y 35 años representando el 39,5% considerándose una población adulta joven, predominando el sexo femenino en un 98,8%, siendo el nivel de instrucción primaria expuesto por el 55,6%, el 71.6% se dedican a realizar quehaceres domésticos y la mayor parte viven en el sector rural representando un 90,1%.
2. Se identificó que los conocimientos que poseen los progenitores referente a la vacuna está representada por un 61,7% de los cuales 50 si saben que es una vacuna; el 81,5% refieren que las vacunas sirven para evitar enfermedades, siendo la fiebre una de las reacciones más comunes que producen las vacunas con un 48,1%; el 49,4% creen que no deben vacunar a su niño/a cuando esta con fiebre muy alta; evidenciándose que el 65,4% no conocen el esquema de vacunación y el 50,6% conocen cuales son las enfermedades prevenibles por vacunación. Un gran porcentaje 86,4% se han informado por medio del Centro de Salud y el 98,8% consideran que son importantes.
3. Se determinó que los progenitores tienen actitudes positivas ante la inmunización así: el 88,9% indican que la inmunización es mejor que la medicina alternativa, un 88.9% consideran que las vacunas no son peligrosas para la salud de los niños, el 78% si le volverían a llevar a las siguientes vacunas en caso de presentar molestias después de la inmunización, manifiestan un 50,6% que si es necesario la colación de varias vacunas simultáneamente. La mayor parte de progenitores se sienten tranquilo/a durante la inmunización siendo un 51,9% mientras que el 75,3% están muy satisfechos por la educación brindada por el personal que vacuna a su niño/a.



Según las prácticas se logró determinar que 76,5% siempre cumplen con el esquema, el 66,7% baña al niño/a antes de llevarlo para la inmunización, el 45,7% después de la vacuna en caso de que el niño/a presente fiebre le coloca compresas o lo baña, el 75,3% llevaría al centro de salud en caso de presentar decaimiento y el 67,9% no han cumplido con la fecha indicada por enfermedad del niño/a.



RECOMENDACIONES

- Educación por parte del personal de salud sobre el esquema de vacunación y enfermedades prevenibles a los progenitores para así lograr una mejoría integral entre los conocimientos, actitudes y prácticas que poseen.
- Dar a conocer a las autoridades del Centro de Salud de Tarquí los resultados de esta investigación, para que sean utilizados de la manera más conveniente y así poder incrementar los conocimientos de los progenitores.

LIMITACIONES

Durante el desarrollo de la investigación una de las limitaciones que encontramos fue que no hubo una respuesta oportuna a la solicitud realizada al Distrito DO1O2 para el permiso correspondiente para la aplicación de las encuestas en el Centro de Salud de Tarquí.

CAPÍTULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Galindo Santana M, Arroyo Rojas L, Concepcion Diaz D. Seguridad de las vacunas y su repercucion en la poblacion. [Online].; 2011 [cited 2016 Marzo 12; 37(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000100013&lng=es.
2. Ordoñez Loja GM. Conocimientos de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de dos años.. [Online].; 2015 [cited 2016 Junio 6. Available from: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11863/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20INMUNIZACIONES.pdf>.
3. Tenezaca Yunga MR. Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post-inmunizacion y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años, Centro de Salud "El Tambo", Cañar 2015. [Online].; 2015 [cited 2016 Junio 13. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24622/1/TESIS.pdf>.
4. Padilla G. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre enfermedades inmunoprevenibles por vacunacion en madres de niños menores de dos años, que acuden al Centro de Salud Abdon Calderon de la Ciudad de Nueva Loja. [Online].; 2011 [cited 2016 Marzo 12. Available from: <http://181.198.77.140:8080/bitstream/123456789/202/1/012%20conocimientos%20actitudes%20y%20practica%20sobre%20enfermedades%20inmunoprevenibles%20por%20vacunacion%20en%20madres%20de%20ni%C3%91as%20menores%20de%202%20a%C3%91os%20que%20acuden%20al%20centro%20>.
5. Boscan M, Salinas B, Trestlnl ML, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunacion de niños menores de seis años.



- [Online].; 2011 Abril [cited 2016 Marzo 12; vol 16 (25): 25-30. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/3759/375939531006.pdf>.
6. Morquecho Caranqui KV, Naula Yacaribay MA, Ortiz Chuqui SDR. Conocimientos, actitudes y practicas sobre vacunas en las madres de las comunidades de Sigsihuayco y Angel Maria Iglesias. [Online].; 2014 [cited 2016 Abril 1. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21074/1/TESIS.pdf>.
 7. Editorial El pais. Vacunar a los hijos es una responsabilidad de los padres. [Online].; 2014-06-03 [cited 2016 Junio 28. Available from: <http://www.ultimahora.com/vacunar-los-hijos-es-una-seria-responsabilidad-los-padres-n800220.html>.
 8. UNICEF Y OPS promueven la vacunacion. [Online].; 2015 Abril 22 [cited 2016 Marzo 12. Available from: http://www.unicef.org/ecuador/008_Comunicado_Vacunacion_22_abril_2015_bis2.pdf.
 9. Veliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relacion a la vacunacion de sus hijos. [Online].; 2015 [cited 2016 Mayo 31. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf>.
 10. Alarcon Arevalo J, De la Cruz Carranza AM. Cuidados brindados por madres primerizas post vacucanacion en lactantes menores de un año. [Online].; 2015, Feb [cited 2016 Abril 7. Available from: http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/378/1/TL_AlarconArevaloLiliana_DelaCruzCarranzaAngelica.pdf.
 11. Berdasquera Corcho D, Cruz Marinez G, Suarez Larreinaga L. La vacunacion, Antecedentes Historico en el mundo. [Online].; 2000; 16(4): 375-8 [cited 2016 Marzo 31. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n4/mgi12400.pdf>.



12. Huachaca Benites C. Conocimientos, practicas y actitudes de las madres sobre la vacunacion de sus hijos menores de 5 años. [Online].; 2012 [cited 2016 Mayo 31. Available from: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4281/1/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf.
13. Condori Vera F, Quispe Mamani P. Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca. [Online].; 2015 [cited 2016 Junio 7. Available from: <http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/UPEU/96/1/Bach.%20Bethsy%20Condori%20y%20Pastor%20Quispe.pdf>.
14. Nromas y Procedimientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de Honduras. [Online].; 2013, Julio [cited 2016 Marzo 31. Available from: <http://www.bvs.hn/php/level.php?lang=es&component=59&item=17>.
15. Valdivia Reyes KM. Conocimientos sobre inmunizaciones y su relacion con factores sociodemograficos de madres con niños menores de dos años. [Online].; 2013 [cited 2016 Marzo 31. Available from: http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/256/141_2013_Valdivia_Reyes_KM_FACS_Enfermeria_2013.pdf?sequence=1.
16. UNICEF, OMS, UNESCO, FNUAP, PNUD; Para la vida: La Inmunizacion. [Online].; 2002, Tercera Edicion [cited 2016 Marzo 31. Available from: <http://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-full.pdf>.
17. Quezada Morocho CM. Conocimientos sobre la importancia de la vacunacion y su relacion con la salud en niños menors de 5 años. [Online].; 2013 [cited 2016 Junio 14. Available from: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/7000/1/Quezada%20Morocho%20Carmen%20Mercedes.pdf>.
18. Eseverri JL, Ranea S, Marin A. Reacciones adversas a vacunas; Allergologia Et Immunopathologia. [Online].; 2013 [cited 2016 Junio 7. Available from:



<http://www.elsevier.es/es-revista-allergologia-et-immunopathologia-105-articulo-reacciones-adversas-vacunas-13047821>.

19. Kroger A, Sumaya C, Pickering L, Atkinson W. General Recommendations on Immunization, Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). [Online].; 2011 [cited 2016 Junio 7. Available from: http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6002a1.htm?s_cid=rr6002a1_w.
20. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA. [Online].; 2015 [cited 2016 JUNIO 13. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Ministerio/Esquema_de_vacunacion_2015_2.pdf.
21. Pozo Sanchez OV, Zurita Ayala JF. Caracterizacion del nivel de informacion que tienen las madres con niños menores de dos años sobre el esquema de vacunacion. [Online].; 2015 [cited 2016 Marzo 31. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4586>.
23. Secretaria de Salud. CeNSIA. [Online].; 2015 [cited 2016 Junio 13. Available from: <http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/vacunas/antirrotavirus.html>.
24. OMS, Vacunas: preguntas y respuestas, ¿Cuales son algunos de los mitos, y los hechos sobre la vacunacion? [Online].; 2013 [cited 2016 Junio 13. Available from: <http://www.who.int/features/qa/84/es/>.
25. Departamento de Enf Transmisibles , Subsecretaria de Salud Publica. Procedimientos de Vacuna e Inmunizacion: Programa Nacional de Inmunizaciones. [Online].; 2011-09-01; Chile [cited 2016 Abril 1. Available from: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2012/01/Norma-PNI-MINSAL-2011.pdf>.



26. G.A Enfermeria Pediatrica. [Online].; 2013 [cited 2016 Junio 14. Available from:
<http://www.enfermerapediatricasevilla.es/2013/05/como-actuar-en-caso-de-reacciones.html>.

27. Gonzales Sotelo DC. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunacion en las madres con niños menores de un año. [Online].; 2011 [cited 2016 Junio 13. Available from:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf.

28. Saquipay B. Gobierno Autoomo Descentralizado, Parroquial Tariqui. [Online].; 2012 [cited 2016 Abril 1. Available from:
http://www.parroquiatarqui.gob.ec/tarquiert/trasparencia_tarqui/12_Censo/Breves_datos_Tarqui.pdf.

29. Upiachihua Salinas E. Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de Salud 1 _ 2 Masusa. Punchana. [Online].; 2015 [cited 2016 Diciembre 05. Available from:
<http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos/476/1/Tesis%20completa.pdf>.

30. Novoa Landeta M, Landazuri Chuma M. Factores socioculturales que incidenen el cumplimiento de esquema de inmunización de niños menores de un año en consulta externa en el Hospital San Luisd de la Ciudad de Otavalo. [Online].; 2011 [cited 2016 Diciembre 5. Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/657>.

CAPÍTULO VIII

ANEXOS

8.2 ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

Título de la investigación.

“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD TARQUI, 2016”

Personas a cargo de la investigación: Estudiantes de la Escuela de Enfermería: Mary Jessica Cabrera Cabrera; Martha Veronica Cortez Juela.

Introducción.

Los progenitores juegan un papel fundamental en la salud de sus niños/as desde el momento que nacen y durante sus años de infancia, por lo tanto es importante que la madre o persona responsable del niño/a tenga conocimientos, actitudes y prácticas para la toma de decisiones frente a la inmunización y sus efectos adversos que son propios de la vacuna que se pueden presentar en el niño/a.

Propósito del estudio.

El propósito de la investigación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años.

Descripción de los procedimientos.

Su participación consistirá en brindar información dentro de una encuesta que contienen preguntas relacionadas sobre los conocimientos, actitudes y prácticas que

usted tiene frente a la inmunización de su niño/a de 5 años, al igual que preguntas de rigor relacionadas con su edad, sexo, residencia, ocupación, nivel de instrucción.

Beneficios.

El estudio contribuirá a mejorar la calidad de información y atención, la misma que ayudará a mejorar la salud y el bienestar del niño/a.

Riesgos.

No tiene riesgo para la salud del progenitor/a, ni la salud del niño/a.

Costos.

El programa es absolutamente gratuito.

Confidencialidad de los datos.

En la siguiente investigación se garantizara la privacidad y confidencialidad: al responder el formulario.

Derechos y opciones del participante.

La participación es totalmente voluntaria pudiendo el o la progenitora no participar en el estudio.

Con el presente documento hago conocer que he sido informado/a de los detalles del estudio que se pretende llevar a cabo.

Yo entiendo que voy a ser encuestado por estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Escuela de Enfermería que realizaran preguntas acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la inmunización de mi hijo/a. Sé que la información obtenida, será manejada con absoluta confidencialidad y anonimato.

Yo..... Librementemente y sin ninguna presión, acepto participar en este estudio, estoy de acuerdo con la información que he recibido.

Firma de el/la participante..... Fecha:.....

Firma de las investigadoras:.....

GRACIAS.

8.1 ANEXO 2:

ENCUESTA.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA.

**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES
 FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE
 SALUD TARQUI, 2016”**

Instructivo: En la siguiente encuesta usted encontrara preguntas que están relacionadas con la inmunidad que recibe su hijo/a en el Centro de Salud, para lo cual se solicita lo siguiente:

- Evite dejar preguntas sin responder.
- Agradecemos que no responda con datos falsos ya que perjudicaría todo el esfuerzo que implica esta investigación.
- La encuesta es personal. Si tiene alguna duda diríjase a los entrevistadores.

Datos Sociodemográficos.

Edad: 15-20 años (); 21-25 años (); 26-35 años (); 36 y más ()
Sexo: Masculino (); Femenino ()
Nivel de Instrucción: Ninguna (); Primaria (); Secundaria () Superior ()
Ocupación: Empleada Publica (); Empleada Privada (); Comerciante (); Quehaceres domésticos (); Otros ()
Residencia: Urbano (); Rural ()

CONOCIMIENTOS	
1. ¿Cómo se ha informado sobre la vacunación?	
<input type="checkbox"/> Centro de Salud	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Vecinos
2. ¿Sabe usted que es una vacuna? Si () No ()	
3. ¿Considera usted que las vacunas son importantes?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
4. Las vacunas sirven para:	
<input type="checkbox"/> Curar enfermedades	<input type="checkbox"/> Evitar Enfermedades
<input type="checkbox"/> Mejorar la salud	<input type="checkbox"/> Desconoce
5. ¿Cuáles son las reacciones que pueden causar las vacunas?	
<input type="checkbox"/> Fiebre	<input type="checkbox"/> Enrojecimiento a nivel del sitio de punción
<input type="checkbox"/> Dolor a nivel del sitio de punción	<input type="checkbox"/> Todas
6. ¿En qué situación usted cree que no debe vacunar a su niño/a?	
<input type="checkbox"/> Fiebre muy alta	<input type="checkbox"/> Diarrea
<input type="checkbox"/> Decaimiento	<input type="checkbox"/> Gripe
7. ¿Conoce usted cual es el esquema de vacunación de su niño/a?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
8. ¿Conoce cuáles son las enfermedades prevenibles por vacunación?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
ACTITUDES	
9. ¿Piensa que la medicina alternativa es mejor que la vacunación?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
10. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud de los niños?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
11. Si el niño/a presenta molestias después de la vacuna, ¿Ya no le volvería a llevar a sus siguientes vacunas?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

12. ¿Considera usted que es necesario la colocación de varias vacunas simultáneamente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
13. Durante la vacunación de su niño/a, ¿Cómo se siente usted? <input type="checkbox"/> Tranquilo/a <input type="checkbox"/> Enojado/a <input type="checkbox"/> Seguro/a <input type="checkbox"/> Inseguro/a	
14. ¿Está satisfecho/a por la educación brindada por parte del personal de salud que vacuno a su niño/a? <input type="checkbox"/> Muy Satisfecho/a <input type="checkbox"/> Poco Satisfecho/a <input type="checkbox"/> Nada Satisfecho/a	
PRÁCTICAS	
15. ¿Cumple usted con el esquema de vacunación? <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	
16. Antes de que su niño/a reciba la vacuna, ¿qué hace usted? <input type="checkbox"/> Baña al niño/a <input type="checkbox"/> Le viste con ropa ligera <input type="checkbox"/> No le alimenta <input type="checkbox"/> Ninguna	
17. Después de la vacuna, ¿qué hace usted en caso de presentar alguna reacción? <input type="checkbox"/> En caso de fiebre le coloca compresas o lo baña. <input type="checkbox"/> En caso de dolor le da algún medicamento. <input type="checkbox"/> Le coloca algún preparado natural en el sitio de la vacuna <input type="checkbox"/> Todas.	
18. Si observa que el niño/ presenta decaimiento después de la vacuna, usted acude a: <input type="checkbox"/> Centro de Salud <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Medico particular <input type="checkbox"/> Vecinos <input type="checkbox"/> Otros	
19. ¿Alguna vez no ha cumplido con la fecha de vacunar a su niño/a, por qué? <input type="checkbox"/> Por enfermedad <input type="checkbox"/> Le da miedo la reacción de la vacuna <input type="checkbox"/> Por trabajo <input type="checkbox"/> Se olvida	

“Gracias por su colaboración”.